

DATA DA LEITURA:	13/05/2025	ORGÃO:	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE		
CODIGO	ID 9033	VENDEDOR:	ERIKA MILLANE BRAZ MONTEIRO		
PROCESSO	.	MODALIDADE:	PREGÃO ELETRÔNICO Nº 0024/2025		
ABERTURA	20/05/2025	OBJETO:	MEDICAMENTOS		
HORA	09:20	VALIDA.PROP.	ENTRE 60 E 90 DIAS		
JULGAMENTO	ITEM	ENTREGA	CONFORME EDITAL		
CASAS DEC.:	4 CASAS	PAGAMENTO	30 DIAS		
LEI 14.133/2021	SIM	PRAZO DA DOC.	READEQUADA + HABILITAÇÃO, VIA E-MAIL, PRAZO 24H;		
VIGENCIA	12 MESES	SISTEMA	(www.publinexo.com.br)		

LEITURA POR:		JOICE EDUARDA			MODO DE DISPUTA		ABERTO				
Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	H	P	F	Págs	DOCUMENTOS EXIGIDOS	Obs.	H	P	F	
5.1.1. b)	CONTRATO SOCIAL	X				AFE COMUM LABORATORIO					
5.1.1. b)	41ª ALTERAÇÃO CONS.	X				AFE ESPECIAL LAB LABORATORIO					
5.1.1. b)	CNH - DOS SÓCIOS	X				AFE CORRELATO LABORATORIO					
5.1.4. a)	CNPJ. Cod: 6	X				AMOSTRAS					
5.1.4. d)	FGTS	X			5.1.2. e)	BOAS PRATICAS DE FABRI.	X	X			
5.1.4. d)	INSS	X			5.1.2. e)	CBPF DE ORIGEM + TRADUÇÃO	IMPORTADO	X			
5.1.4. c)	CERT. FEDERAL	X			4.1.2.	INDICAR MARCA/FABRICANTE, MODELO, TIPO DE EMBALAGEM, APRESENTAÇÃO E DESCRIÇÃO NO ATO DO CADASTRO DA PROPOSTA	ANEXO I - TR				
5.1.4. c)	CERT. ESTADUAL	X				PROCEDÊNCIA E ORIGEM					
	DIVIDA ATIVA ESTADUAL					DIGITAR CONFORME ANEXO					
5.1.4. c)	CERT. MUNICIPAL	X			5.1.1. e) / 5.1.2. c)	REGISTRO DE MEDICAMENTO	X	X			
	CERTIDÃO IPTU					REGISTRO MATERIAL					
5.1.4. b)	CIM	X			5.1.2. c)	RG/MS MED - PET 01 () 02 ()	X	X			
5.1.4. b)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	X				RG/MS MAT - PET 01 () 02 ()					
5.1.4. e)	MTE - DÉBITOS TRABALHISTAS	X				PROTOCOLO ()					
	MTE - INFRAÇÃO/DEFC/CRIANÇ					Nº DO ITEM NO CBPF					
5.1.3. a) 2024	BALANÇO	X			4.1.2.	Nº DO RG/MS NA PROPOSTA	13 DÍGITOS				
X	CERT. CONTADOR CRC	X				Nº DO ITEM NO REGISTRO					
5.1.3. b)	CERTIDÃO DE FALÊNCIA	X				LIC. FUN. EST. - CORRE. FABRI.					
	CARTÓRIOS DISTRIB/PATRIM					LIC. FUNC. EST. MED. FRABRI.					
	CARTÓRIOS PROTESTO					VALIDADE DOS PRODUTOS:					
	CERTIDÃO DO FORO					PROPOSTA VIA 1			X		
5.1.1. d)	LIC. FUNC. - MEDICAMENTO	X			4. a)	PROPOSTA EM ANEXO NO SISTEMA ELETRÔNICO ATÉ A ABERTURA DEVERÁ CONTER IDENTIFICAÇÃO.			X		
	LIC. FUNC. - MATERIAL					BULA					
5.1.1. f)	AFE COMUM - ANVISA	X			3.4.4.	PREÇOS CONFORME TABELA CMED	PROPOSTA				
5.1.1. f)	AFE COMUM - DOU	X			4.2.	OBSERVAR LOCAIS DE ENTREGA	X				
5.1.1. g)	AFE ESPECIAL - ANVISA	X				PROPOSTA COM FIRMA RECONHECIDA					
5.1.1. g)	AFE ESPECIAL - DOU	X				NÃO ACEITA PROTOCOLO					
	AFE CORRELATO - ANVISA				ENVELOPE PROP.	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE			X		
	AFE CORRELATOS - DOU				PREENCHIMENTO DA PROPOSTA DE PREÇO NO SISTEMA ELETRÔNICO:						
5.1.1. d)	ALVARÁ LOCALIZAÇÃO	X			4.1.2. marca, tipo de embalagem, modo de apresentação, notadamente deve constar número do registro na ANVISA/MS, especificações técnicas do produto, nome do fabricante, entre outras características pertinentes e compatíveis, observados as especificações e quantitativos estabelecidos no termo de referência.						
	SIMPLIFICADA - JUCEPE				INFORMAÇÕES SOBRE A DISPUTA DE LANCES:						
	SIMPLIFICADA - ESPECÍFICA				3.4.2. O julgamento das propostas será objetivo, tendo seu critério baseado no menor preço por item.						
5.1.2. b)	CONSELHO DE FARMÁCIA	X			INFORMAÇÕES SOBRE A PROPOSTA VENCEDORA OU ENVIO DAS ORIGINAIS:						
5.1.2. b)	CERTIDÃO FARMÁCIA	X			5.3. Encerrada a etapa de lances da sessão pública o Licitante deverá enviar a documentação de habilitação para o e-mail pregao@isgh.org.br, o mesmo terá o prazo de 24 horas para realizar o envio da documentação, onde o não envio no prazo implicará em desclassificação.						
5.1.2. b)	DOC. FARMACÊUTICO	X			Págs	DECLARAÇÕES		H	P	F	
	CRC NA PREFEITURA					DECL. DE QUE NÃO EMPREGA MENOR					
	CADFOR					DEC. INEX. FATOS IMPEDITIVOS					
	CERTIDÃO DO ICMS					DEC. DE REQ. DE HAB.					
5.1.2. a)	SICAF					DADOS DO REPRESENTANTE					
5.1.2. a)	ATEST DE CAP TEC PUBLIC.	X				CARTA CREDENCIAMENTO					
5.1.2. a)	ATEST DE CAP TEC PRIVAD	X			4.3. b)	DECLARAÇÃO GERAL	X	X			
	ATEST CAP PUBLIC CONTRATO				X	DADOS DA EMPRESA	X	X			
	RELAÇÃO DE APENADOS - TCE SP										
	CERTIDÃO DO CEIS										
	CERTIDÃO DO CNJ										
	CERTIDÃO DO TCU										
	CERT PROTESTO DOS SÓCIOS										
	DECRETO FAZENDA MUNICIPAL										
	CERT DISTRIBUIÇÃO FEDERAL										
	CERTIDÃO -TRT 6ª REGIÃO										
	CERT NEG DÉB FISCAIS ESTADO										
	CONTRATO EMPRESA RESÍDUOS										
	BOMBEIROS										
	IDONEIDADE FINANCEIRA										
	MANUAL DE BOAS PRÁTICAS										
X	PROCURAÇÃO ERIKA MILLANE	X			e-mail: pregao@isgh.org.br						
ENVELOPE HAB.	INSTITUTO DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR-ISGH/CE	X			RECEB. NOME: _____ EM: _____						